



## 給付及支付基準表單張(長照版)—爬梯機

依 106.12.29 公告版彙整

編號	輔具項目	給付方式	租賃價格給付上限(元)	購置價格給付上限(元)	年限	評估人員	內容說明
EH04	爬梯機(單趟)	限租賃	700	不適用	不適用	甲	1. 本組合租賃費用以 1 趟為 1 給(支)付單位。 2. 本組合係按趟(上樓或下樓)計費,操作人員須受過訓練始得操作使用。
EH05	爬梯機(月)	限租賃	4,000	不適用	不適用	甲	1. 本組合租賃費用以 1 月為 1 給(支)付單位。 2. 本組合係按月計費,操作者需受過訓練。

### 【備註】

- 限租賃項目服務內容包含：輔具、輔具選用建議、使用說明、輔具各項尺寸調整配置、諮詢、操作人員、定期追蹤使用狀況、清潔消毒、運送、回收整備等服務。
- 適配度評估費用皆不包含在本服務內容組合。
- 補助額度 3 年 4 萬元,依福利別具 30%、10%、0%之部分負擔。
- 補助金額計算方式：
  - 部分項目需依福利別計算：
    - 一般戶：補助「(租賃)購置價格給付上限」的 70%，部分負擔 30%。
    - 中低收入戶：補助「(租賃)購置價格給付上限」的 90%，部分負擔 10%。
    - 低收入戶：補助「(租賃)購置價格給付上限」的 100%，部分負擔 0%。
  - 本表之「輔具項目」前加註「※」者,不限福利別皆可接受「(租賃)購置價格給付上限」之全額補助。
  - 補助金額皆須≤實際購買金額。
- 本表之「年限」係指購置最低使用年限。
- 本表之「甲」係指經政府設置或委託辦理之輔具服務單位甲類輔具評估人員(含該單位之特約輔具評估人員)；「治療師」指已辦理職業登記且在執業之物理或職能治療師者。「治療師」應於民國 108 年 12 月 31 日前取得甲類輔具評估人員資格,始得繼續提供評估服務。
- 長照需要者同時領有身心障礙證明(手冊)者得依身心障礙者輔具費用補助辦法申請補助,但輔具使用年限未達最低使用年限之相同項目不得重複申請。